………………………., dnia ................................

miejscowość data

........................................................................

imię i nazwisko

Wnioskodawcy/Przedstawiciela Ustawowego

.......................................................................

adres do korespondencji

.......................................................................

telefon kontaktowy/adres e-mail

**SP ZZOZ w Przasnyszu**

**Ul. Sadowa 9**

**06-300 Przasnysz**

**WNIOSEK O ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI CYFROWEJ**

Na podstawie art. 18 ust. 1 ustawy z dnia 4 kwietnia 2019 r. o dostępności cyfrowej stron internetowych i aplikacji mobilnych (Dz. U. z 2023 r. poz. 1440) zwracam się z wnioskiem o zapewnienie dostępności: (proszę zaznaczyć właściwy przedmiot wniosku z wymienionych poniżej):

**□ ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI STRONY INTERNETOWEJ**

(proszę podać adres strony internetowej):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**□ ZAPEWNIENIE DOSTĘPNOŚCI WSKAZANYCH PONIŻEJ ELEMENTÓW STRONY INTERNETOWEJ**

(proszę wskazać elementy strony, które mają być dostępne oraz adres strony www):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**□ UDOSTĘPNIENIE ZA POMOCĄ ALTERNATYWNEGO SPOSOBU DOSTĘPU NASTĘPUJĄCEGO ELEMENTU STRONY INTERNETOWEJ**

(proszę wskazać preferowany sposób dostępu alternatywnego, element strony, który ma być udostępniony w sposób alternatywny oraz adres strony www):

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

…………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………………

**SPOSÓB KONTAKTU:** Wskaż nam preferowany sposób kontaktu z Tobą (wybierz formę kontaktu):

1. telefonicznie (nr telefonu): ……………………………………………………………..

2. listownie (adres): ……………………………………………………………..

3. elektronicznie (adres e-mail): ……………………………………………………

4. Inna forma (jaka?): ………………………………………………………………

…………………………………………………

data i podpis Wnioskodawcy